****

**FORMULARZ ZWORTU / WYMIANY**(\*)

................................................................................

................................................................................

................................................................................

(Imię i Nazwisko zwracającego/ wymieniającego(\*))

**Data nabycia towaru:**

.............................................

**Zwracany/ wymieniany(\*) towar:**

...................................................................................... cena:……………………………….zł

...................................................................................... cena:……………………………….zł

...................................................................................... cena:……………………………….zł

**Numer dokumentu zakupu oraz nr zamówienia:**

............................................................................

**Powód zwrotu / wymiany(\*):**

* Chcę zwrócić towar(y) bez podania przyczyny zgodnie z regulaminem(\*)
* Chcę wymienić zakupiony towar na inny

Wzór Rozmiar

* Inna przyczyna(\*):

......................................................................................................................

**Pieniądze proszę zwrócić przelewem na konto:**

**Numer konta bankowego oraz nazwa banku:**

................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres na jaki mamy wysłać wymieniony towar:**

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

**Formularz zwrotu / wymiany(\*) należy podpisać, wydrukować i wraz z towarem odesłać na poniższy adres:**

**AGAMA COMFORT s.c.**

**Ul. Focha 12 lok. 2**

**26-600 Radom**

* W razie pytań prosimy o kontakt telefoniczny w godzinach **10:00 do 16:00** od pon. – pt. Tel. **508-44-60-20**

**(\*) niepotrzebne skreślić**

 …………………..……………………………………………

 (podpis)